1	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FEING DATE		
-	SHEET								APPLICA	NT(S)					
	A	FILED	_	ATEL IST A			CLAIMS								
	MD	DE	+	AMENI	MENT	AMEN	DMENT					-		F	_
1	1	1 00	-/-	BKD CHE	DEP	MD.	DEP			IND	DEP	MD	DEP	940	1
2		1	/ -			 			51						Ͱ
3		7	/			 			52						\vdash
4		1 /	\neg			 	 		53	 					-
5		1/	\neg	_					54		1				-
6		17							55	ļ	1				_
7		1		$\overline{\cdot}$	·			- 1	56		1				_
8		1						ł	57	 					_
9		/						ŀ	58						
10								ŀ	59				T		
11									60						
12								ŀ	61		} -				_
. 13								F	62			$-\!\!-\!\!\!\perp$			_
14	!							ŀ	64				L		_
15			1					ŀ	65		+				
16			 						66		$\neg -$				
17			╀—						67		' -				_
<u>18</u> 19			╂						68		\ 				
20	——∦		 					Г	69		- - -				
21			├						70		1				
22			├						71						
23									72						
24			 						73						
25			 					<u> </u>	74						
26				+				<u> </u>	75					- -	
27			·	+				<u> </u>	76						_
28	7							<u> </u>	77						_
29				_					78						
30				_			$\overline{}$		79						_
31									80						_
32	/								81						_
33	/								82						
34 /									83						
35 /									84 85			_			
36									86						
37									37						
38									18						
39				 					19						
41				↓				9							
12				↓				9							
13				├				9						-	·
4				 				- 9:	3		7	- 			
5		├ }-		├			_	94	4						
6		+		 				95	5					 -	_
7	- 	+		 			_	96							_
8 .		++-		 				97						 -	_
,		 					_ •	98			·:		1		_
,	_	\ 						99			Ţ.				_
	 .	+					4	100							
IND.	ا لِ				L		1	TOTAL	wn			1	1	 	
			_			-	ı	TOTAL				<u> </u>	 	<u>.</u> -	
						23.7	et e e	DEP.				·	- 1	₹	